

# Coordonner la prise en charge complexe : construction d'un outil d'orientation des patients atteints de cancer vers l'infirmière de coordination<sup>1</sup>

FROGER Raphaël<sup>2</sup>, ALLENET Benoit<sup>3</sup> & GUILLEM Pascale<sup>4</sup>

Les centres participantes : CHU Grenoble Alpes, Institut Daniel Hollard (Grenoble), Centre Léon Bérard (Lyon), les Hôpitaux du Léman (Thonon les bains), Centre Hospitalier Métropole Savoie (Chambéry)

<sup>1</sup> Froger R, Allenet B, Guillem P. Coordonner la prise en charge complexe : construction d'un outil d'orientation des patients atteints de cancer vers l'infirmière de coordination. Recherche Soins Infirmiers. 2017 Mar;(128):54-65.

<sup>2</sup> cadre de santé, CHU Grenoble Alpes

<sup>3</sup> Pharmacien PU PH, CHU Grenoble Alpes

<sup>4</sup> médecin des hôpitaux, CHU Grenoble Alpes

**Mots clés :** infirmier, oncologie, prise en charge personnalisée du patient, continuité des soins

## CONTEXTE

Suite au plan cancer 2009-2013, l'expérimentation d'infirmiers de coordination en cancérologie (IDEC) a montré un impact positif sur la fluidification des parcours de soins. Le plan cancer 2014-2019 oriente leur mission vers les cas complexes.

## OBJECTIFS

- Construire un outil facilitant le recrutement des patients susceptibles de connaître un parcours complexe
- Rationnaliser l'offre de soins (le temps IDEC), tout en garantissant la qualité de soins infirmiers

## Méthode en 2 temps

1) Identifier, par focus groupes, les éléments pouvant prédire la complexité du parcours de soins

➤ autogestion délicate  
➤ Comorbidité psychiatrique  
➤ déclin cognitif  
➤ Disparités ethniques

➤ Baisse des fonctions physiques  
➤ manque de soutien social efficace  
➤ statut socio économique inférieur et pauvreté  
➤ orientation difficile dans le système de santé

➤ Âge avancé  
➤ faible niveau d'éducation  
➤ Détresse psychologique  
➤ comorbidité physique

2) Réduire et sélectionner les items prioritaires et estimer leur importance

## Méthode Delphi

- méthode de consensus
- consultation individuelle et anonyme d'experts sur une liste de propositions, en vue d'obtenir un accord consensuel

## RESULTATS

3 catégories d'items :

- 1. Haut consensus et haut grade d'influence**  
=considérés suffisants pour détecter la possibilité d'un parcours complexe
- 2. Haut consensus et grade moyen d'influence**  
=considérés avec un impact plus faible mais à prendre en compte car influençant le parcours de soins lorsqu'ils sont corrélés à d'autres items de même niveau
- 3. Consensus moyen et bas grade d'influence**  
=considéré sans impact sur le parcours de soins

Nouvel élément apporté par la consultation d'experts :  
les difficultés de compréhension  
quelle qu'en soit la cause

## PERSPECTIVES

- Valider l'outil proposé par un test sur échantillon pour évaluer ses qualités psychométriques (validité, fiabilité), métrologiques (sensibilité, spécificité, reproductibilité) et sa faisabilité
- Mesurer la satisfaction des patients et des équipes à l'utilisation de l'outil
- Dépôt d'un PHRIP en septembre 2017, en attente de réponse

## PROPOSITION D'OUTIL

### Fiche d'orientation vers l'Infirmier de coordination en cancérologie

Etiquette patient	Date :		
	Identité du professionnel		
<b>1 seul des critères suivants → patient à diriger vers l'IDEC</b>			
Une <b>baisse des fonctions physiques</b> : symptômes non soulagés ou nécessitant des soins quotidiens ou dénutri ou difficultés à réaliser les gestes de la vie quotidienne	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> NSP*
Un <b>manque de soutien social efficace</b> : isolement familial, social ou géographique ou entouré d'aidants sous pression ou en burnout ou a des personnes à charge	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> NSP*
<b>2 des critères suivants → patient à diriger vers l'IDEC</b>			
Une ou des <b>comorbidité(s) physique(s)</b>	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> NSP*
Une ou des <b>comorbidité(s) psychiatrique(s)</b> : addictions, ou pathologie psychiatrique	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> NSP*
Une <b>détresse psychologique</b> : anxiété, attaques de panique, dépression, ou crise spirituelle	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> NSP*
Un <b>déclin cognitif</b> : troubles de la mémoire, du langage, de la compréhension ou du jugement (raisonnement)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> NSP*
Une <b>auto gestion délicate</b> : récurrence de cancer, relate des expériences de santé négatives	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> NSP*
Des <b>problèmes financiers</b>	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> NSP*
Des <b>difficultés de compréhension</b> du parcours de santé ou dues à la langue	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> NSP*

\* NSP = Ne Sait Pas